

SEPA – Lastschriftmandat Kernzeitbetreuung

Gemeinde Eisingen
Talstr. 1
75239 Eisingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000267235

	Mandatsreferenznummer (Buchungszeichen)	
Kernzeitbetreuung	5.0225.	<input type="text"/> <input type="text"/>
Name des Kindes	<input type="text"/>	
Sorgeberechtigte	<input type="text"/>	

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Gemeinde Eisingen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Eisingen auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers <input type="text"/>		Vorname des Kontoinhabers <input type="text"/>		
Straße <input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>
Telefonnummer <i>(freiwillige Angabe)</i> <input type="text"/>				
IBAN DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			BIC (8 oder 11 Stellen) <input type="text"/>	
Ort, Datum <input type="text"/>			Unterschrift Kontoinhaber	

Bitte beachten:

SEPA-Lastschriftmandate können nur auf einem im Original vorliegenden und eigenhändig unterschriebenen Vordruck erteilt werden. SEPA-Lastschriftmandate, die als Fax, per E-Mail oder telefonisch eingehen, sind nicht rechtsgültig und können daher nicht berücksichtigt werden.